



财政部要求做好防疫经费保障

本报讯 (记者高艳坤)近日,财政部印发《关于进一步做好新冠疫情防控经费保障 切实加强疫情防控经费管理的通知》,要求各级财政部门加大疫情防控经费投入力度,重点用于患者救治费用补助、医务人员临时性工作补助、疫苗和接种以及提升医疗救治能力所需支出。

《通知》明确,支持地方使用政府一般债券、发行政府专项债券用于符合条件的医疗卫生领域项目建设,做好医疗救治特别是重症救治的应对准备。中央财政按照国家有关规定对各地患者救治、医务人员临时性工作补助、疫苗和接种进行补助。对地方提升重症

救治能力等承担支出,在安排相关财力性补助资金时给予统筹考虑。省市级财政部门要充分考虑基层特别是农村地区疫情防控支出需要,加大对财政困难县区疫情防控的转移支付力度。

《通知》要求,提高财政资金使用效率,优化财政资金拨付流程,建立完善防疫物资、医疗救治物资等急需资源政府采购绿色通道。本着急事急办、特事特办的原则,对于已明确的医院补助资金,要限期拨付到位,拖欠的要尽快拨付,确保医院正常运转;需要紧急配置的资产,简化配置审批程序,快速高效配置。

《通知》要求,各级财政部门要配

合相关部门进一步完善患者救治费用结算流程,准确核算医保支付金额和财政补助金额,确保患者救治费用财政补助政策落实到位。强化医务人员临时性工作补助资金管理,确保将关心关爱医务人员政策措施落到实处。对于经审核认定的医务人员临时性工作补助资金,同级财政部门要按月及时拨付。

《通知》强调,要加强事前、事中和事后监管,督促指导相关部门规范疫情防控资金财务管理和会计核算,确保资金专款专用,切实保障财政资金又好又快拨付、安全合规使用,确保疫情防控补助政策真正落到实处。

委属委管医院分院区建设有章可循

优先建在资源薄弱地区,提升医疗服务均质化水平及覆盖面

本报讯 (首席记者姚常房)近日,国家卫生健康委发布《国家卫生健康委委属(管)医院分院区建设管理办法(试行)》。《办法》要求,委属(管)医院分院区建设应符合区域医疗卫生服务体系规划和医疗机构设置规划,优先在医疗资源相对薄弱地区建设分院区,充分发挥辐射带动作用,提升医疗服务均质化水平及覆盖面,实现优质医疗资源扩容和均衡布局。

《办法》明确,到2025年年末,除国家医学中心、国家区域医疗中心及

承担北京医疗卫生非首都功能疏解等任务的项目单位外,委属(管)医院不得跨省建设分院区;严禁未批先建(办)、边批边建(办),坚决避免无序扩张。

《办法》指出,鼓励原有院区基础设施条件较差、业务用房较为紧张的委属(管)医院通过分院区建设,疏解部分原有院区医疗床位,合理规划设置各院区床位规模。委属(管)医院分院区建设应结合自身优势,以补短板、优布局为原则,着力加强

肿瘤、心脑血管、呼吸、重症医学、妇产、儿童、精神、康复等专科建设,坚持医防融合,关口前移。同时,强化平急结合功能,适当预留可扩展空间,确保重大疫情发生时迅速转换启用,提升重大突发公共卫生事件应急处置能力。

《办法》提出,委属(管)医院分院区建设应坚持公立医院的公益性质,完善相应机构、人员、技术、信息、财务等管理制度,进一步优化提升医院人员支出占比和人员固定薪酬占比。建

立适应公立多院区的管理体系,实行统一的质量管理、绩效考核制度,提升服务质量和效率,提供均质化医疗服务。委属(管)医院规划建设新院区的,应满足《医疗机构设置规划指导原则(2021—2025年)》分院区设置要求。原则上,拟开设分院区的医院应无长期负债。国家医学中心、国家区域医疗中心及承担北京医疗卫生非首都功能疏解任务的医院,可按实际情况确定分院区床位规模。

《办法》强调,以并购等方式接收

现有医院、设施等作为分院区的,且拟接收医院、设施等涉及法律纠纷、产权关系不明确,近3年发生影响严重的扰乱医疗秩序等违法违规事件的,国家卫生健康委将暂缓或不予办理分院区审批等程序。除国家医学中心、区域医疗中心等项目外,其他与委属(管)医院存在合作的医院,不得以“某某医院+识别名+院区/分院区/医院”形式命名。已对外挂牌的合作项目医院要结合自身情况,适时做好清理、摘牌工作。

湖北举办第四届健康科普大赛表演类决赛

本报讯 (特约记者毛旭 通讯员李艳)看似时尚的电子烟其实是“健康杀手”,鼾声突然中断其实是身体在求救,如何练就一双洞悉宝宝发育的“透视眼”……1月15日,湖北省第四届健康科普大赛表演类决赛在武汉市举行,来自全省各级医疗机构的12组科普选手,围绕社会健康热点、居民关注焦点、养生保健痛点讲解健康知识,带来一场生动有趣、精彩纷呈的科普视听盛宴。

本届大赛由湖北省卫生健康委、省委宣传部、湖北省科技厅、湖北省总工会、湖北省科协联合举办,湖北省卫生健康委宣教中心承办,比赛共收集表演类、音视频类、微信类、图文类四大类科普作品近1800件,其中表演类作品达428件。

据悉,湖北省健康科普大赛举办至今,涌现出一批有影响力的健康科普达人,和一批炙人口的科普作品。此外,湖北省卫生健康委已连续4年开展“健康科普达人基层行”活动,组织科普达人深入基层进行健康科普知识巡讲,并通过“健康湖北”微信公众号等“线上+线下”立体化宣传方式,将健康知识送到群众手中。

关中平原的“健康经”



□本报记者 杨金伟 张丹 张晓东
特约记者 缙永强

陕西省渭南市大荔县地处大平原,黄河、渭河、洛河交汇,平川、沙洲与台塬相间,土壤肥沃,灌溉充足,是名副其实的农业大县。正是因为物产丰饶,交通物流一度成为当地“外防输入”的重点。如今,大荔县因时因势调整防控重心,将医疗救治放在最突出的位置。

业大县。正是因为物产丰饶,交通物流一度成为当地“外防输入”的重点。如今,大荔县因时因势调整防控重心,将医疗救治放在最突出的位置。

放松。看似“少女”的妇幼保健院,却扛着县内的“硬活”。全县70%的孕产妇在此分娩,该院同时负责全县危重孕产妇和新生儿的救治。

静波介绍,该院设置了隔离病房,用于对新冠病毒患儿进行救治;待患儿病情得到控制后,再把患儿转移到普通病房,尽快让母婴同室。政策调整后,陈静波发现,早产儿、低体重新生儿较多,“这是由于孕妇感染新冠病毒后,出现发热症状,导致宫缩频繁”。近期,这种现象逐渐减少。

束,仅用了10分钟。孩子出生后,新生儿科医生立即进行现场复苏,给予无创呼吸机通气。由于新生儿发育不成熟,医生给予肺表面活性物质治疗,促进其肺成熟。目前,孩子已经转危为安。

母婴平安,是每个家庭和产科医护人员共同的愿望。实现这个愿望,有赖于产科和新生儿科团队有力配合。大荔县妇幼保健院在科室安排上让产科与新生儿科病区挨在一起,在收治危重孕产妇时可以快速开辟绿色通道,联合救治危重孕产妇和新生儿。

(下转第4版)



扫一扫
观看记者
现场采访
视频报道

吉林规划增加护理服务供给

本报讯 (特约记者杨萍 记者刘也良)近日,吉林省卫生健康委印发《吉林省护理事业发展“十四五”规划(2021—2025年)》,明确扩大护士队伍总量,提出到2025年,该省注册护士总数将不少于11万,每千人口注册护士数不少于4.20,增加儿科、老年、康复、社区、居家护理服务供给,丰富服务内涵、创新服务模式,以满足群众健康服务需求。

《规划》提出,根据疾病谱特点及医疗护理服务需求,健全覆盖急性期诊疗、慢性期康复、稳定期照护、终末期关怀的护理服务体系;通过组建城市医联体、县域医共体、专科联盟等形式,健全完善不同医疗机构之间定位明确、分工协作的护理服务体系;扩大“互联网+护理服务”试点覆盖面,将机构内护理服务延伸至社区和家庭;加强护士培养培训,增加多学科、交叉学科的培养;健全完善护士队伍激励机制,保障护士合法权益;健全老年护理服务体系,探索三级医疗机构老年标准化病房建设,实现医疗机构内老年护理专业护士全覆盖培训;提升基层护理服务能力,加快发展安宁疗护,推动中医护理传承和发展。

志愿服务迎新春

1月17日,江苏省海安市万达广场,“志愿服务送关爱 文明实践树新风”活动启动仪式举行,市民可自主选择参与“文明实践赶大集”“八大平台”志愿服务推出的文明年货、暖心服务、民俗文化展示等22个摊位活动,享受迎新春暖心服务。 顾华夏摄

青海部署农牧区疫情防控

本报讯 (特约记者高列)近日,青海省政府召开全省农村牧区新冠疫情防控工作调度会,部署春节疫情防控工作。会议指出,各地各有关部门要把当前农牧区疫情防控工作作为最紧要事情,科学高效做好疫情防控,推进疫情平稳过渡,最大程度保护农牧民生命安全和身体健康。会议强调,继续落实省负总责、市州抓调度、县乡村抓落实的总要求,压

实五级书记防控责任,切实把各项防控措施落实到村到户;围绕“保健康、防重症”,推动农村牧区防疫体系高效运转,强化老弱孤残幼孕等重点人群保护,以满足转院住院、医疗救治需求;加大重症特需药品采购保供,打通供应链条的堵点难点,优先保障乡镇卫生院和村卫生室药品供应,不留盲区和死角,确保新冠病毒感染者有药可用。倡导减少聚集活动,坚决防止疫情反弹回潮。



新疆强化农村医疗保障

本报讯 (特约记者张楠 刘青夏莉涓)近日,新疆维吾尔自治区成立自治区农村地区疫情防控工作专班,健全五级书记抓农村疫情防控的责任体系、工作体系,协调推动抓好农村地区防疫体系运转、医疗物资供应、重症救治、重点人群防护等工作。该自治区切实落实关口前移,在药品、设备、人力、资金等方面,加大对农村的支持保障力度;推进分级分类救治和健康管理服务,指导村卫生室就近做好农村居民健康服务,提升乡镇卫生院接诊新冠感染患者的能力。同时,该自治区卫生健康系统、“三农”系统和民政部门密切配合,持续加强老年人等重点人群的疫苗

接种、健康服务等工作;摸清村组内有基础性疾病的老年人、孕产妇、孤寡老人和留守儿童等人员情况,动员农村基层组织加快推进农村65岁及以上老年人家庭医生签约服务覆盖面;对居家治疗观察人员,特别是缺乏自我健康管理能力的独居老人、留守儿童、残疾人,加强健康监测、用药指导、抗原检测等服务,向农村有基础疾病老年人发放免费健康包29.28万份。

此外,该自治区依托县域医共体提升农村地区新冠病毒感染医疗救治能力,形成县、乡、村三级联动的医疗服务体系。截至1月10日,全疆现有基层医疗卫生机构1084家,发热门诊或诊室设置达到100%;全疆96个县(市、区)都至少有1家三级医院进行对口包片,每所乡镇卫生院都有1所对口包片的二级医院。

清远市人民医院：全力保障急危重症新冠感染者救治

□刘秋宜 张丽

新冠疫情防控进入新阶段后,作为广东省清远市新冠病毒感染者救治定点医院,清远市人民医院始终坚持“人民至上、生命至上”,举全院之力救治急危重症新冠感染者。面对这一场硬仗,全院上下群策群力,迅速采取有效措施,调精兵、配重器、保物资,克服

各种困难,一盘棋统筹,一股劲作战,一条心攻坚,千方百计提高治愈率,降低重症率、死亡率,守住人民生命健康的防线。

一盘棋统筹

医院调兵遣将,全力扩容医疗救

治资源。清远市人民医院急诊科持续超负荷运行,接诊的患者90%以上为基础疾病合并新冠感染的老年患者。“这次短期内有不少重症患者,我们面临诸多挑战。”该院呼吸中心执行主任、呼吸与危重症医学科主任田东波说。

面对疫情防控的新形势、新任务,该院以数据为依据,以问题为导向,实施全院统筹;开展每日调度,通过医疗

资源统筹、救治流程优化、人力资源调配、药品器械筹备、后勤物资保障等打好先手棋,打好主动仗,出好组合拳,按下快进键,形成全院一盘棋的工作局面。

医院全面预判救治压力传导,快速扩容医疗资源。“在原有3个综合ICU病区的基础上,将紧急腾空2个病区改为ICU病区,收治危重症患者;新增2个呼吸内科病区,收治新冠感染者,并动员全院所有科室参与救治工作。”该院院长胡庆兰介绍,医院成立急危重症救治小组、呼吸感染救治小组,由主管医疗的副院长担任组长,协调全院5个ICU病区床位调配、医疗设备使用进行重症患者的救治,协调呼吸内科4个病区及全院其他病区收治患者。

(下转第2版)